

CASE NO. 14-08561 MCF

Debtors

CHAPTER 13

POC NO. 8

NOW COME Debtors herein, CARMELO CAEZ CRUZ and AMARILYS COLON FERNANDEZ,
by their undersigned attorney, and very respectfully ALLEGE AND PRAY:

1. On January 13th, 2016, creditor Treasury Department filed a Reply to Debtors Objection to POC #8 stating that their proof of claim was filed according to their records, and that their records show that debtors failed to file and pay the Informative Income Tax Returns regarding the 7% withholding for the payment of Professional Services for the d/b/a "Car Grua".

2. Attached hereto is evidence that debtors included their income from professional services for the d/b/a "Car Grua" in their Income Tax Return since it is a d/b/a. On 2011 and 2012 debtors didn't report any income because the business was not active. Also attached hereto is a debt certification from the Treasury Department that clearly shows that there is no debt with creditor.

3. Since the debtors reported their income from professional services in their Income Tax Return and taxed for the same, they respectfully request that Proof of Claim #8 be disallowed since they complied fully with their obligation.

WHEREFORE, Debtors respectfully request from this Honorable Court to take notice of the allegations stated above and that creditor's claim #8 be disallowed and all other remedies that are just and proper be granted for the continuation of the proceeding.

CERTIFICATE OF SERVICE

I HEREBY CERTIFY on this same date I electronically filed the foregoing document with the clerk of the court using the CM/ECF System which will sent notification of such filing to the following: Chapter 13 Trustee, US Trustee and to all creditors registered to said system. On this same date, I have sent copy of said document by regular mail to all parties in interest that are non CM/ECF participants as of the creditor matrix attached hereto.

In San Juan, Puerto Rico, this 30th day of March, 2016.

By: /s/ Juan C. Bigas Valedon
JUAN C. BIGAS VALEDON
Attorneys for Debtor
U.S.D.C. NO. 215404
P.O. Box 7011
Ponce, P.R. 00732-7011
Tel. 259-1000; Fax 842-4090
jcbigas@yahoo.com

21 de marzo de 2016

Departamento de Hacienda
San Juan, Puerto Rico 00936

Area de Rentas Internas y Recaudaciones
Negociado de Recaudaciones

El Sr. Carmelo Cáez Cruz, ss[REDACTED]-2682, radicó todas las planillas correspondientes del 2009 al 2014. En estas planillas reportó todos los ingresos devengados estando en nómina y también aquellos ingresos recibidos por servicios prestados.

Solicitamos al Departamento de Hacienda verifique la Información que le estamos suministrando para corroboración y corrección del balance adeudado según el modelo SC3537.1(Hacienda) del 15 de abril de 2015, ya que según nuestros récords no tenemos esta deuda con el Departamento de Hacienda.

Cordialmente,


Carmelo Cáez Cruz
Contribuyente



nt Filed: Page 4 of 10 Desc: Main Document
Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
DEPARTMENT OF THE TREASURY
Area de Rentas Internas y Recaudaciones
Internal Revenue and Collection Area
Negociado de Recaudaciones
Bureau of Collections

SECCION DE QUIEBRAS, SAN JUAN, PR
Colecltura - Collector's Office

Germelo Caez Cruz, Amarillys Golón Fernández / dba Car Grua

Nombre Completo del Contribuyente o Agente - Taxpayer or Agent Name (Complete)

URB. BAIROA GOLDEN GATES CALLE C-11

Dirección Residencial o Postal - Postal or Residence Address

CAGUAS

PR

00727

Municipio - Municipality

Pols - Country

Código Postal - Zip Code

XXX-XX-2082 / 4968

Número de Cuenta - Account Number

13

Castulo • Chapter

14-08501 / MCF13

QUEDRA - BANKRUPTCY NUM

A la fecha en que se expide esta Certificación nuestros registros indican la siguiente deuda:
At the date of this Certification our records show the following debt:

Concepto: Concept:	<input checked="" type="checkbox"/> Mueble Personal Property	<input type="checkbox"/> Inmueble Property Tax	<input type="checkbox"/> Ingresos Income Tax	<input checked="" type="checkbox"/> Otros no radicó planillas Others didn't file Income Tax Return		
Año Year	Número del Recibo Receipt Number	PENALIDADES	Contribución Original Original Tax	Intereses Hasta Interests Until Día Mes Año Day Month Year	Recargos Surcharges	Total Adjudado Total Debt Amount
2009	400	\$ 1,810.87	\$ 6,243.49	\$ 2,066.04	\$ 624.36	\$ 10,633.76
2010	400	\$ 1,814.37	\$ 6,267.40	\$ 2,437.18	\$ 626.76	\$ 10,034.70
2011 ✓	400	\$ 1,028.76	\$ 2,107.00	\$ 766.02	\$ 210.70	\$ 4,110.47
2012 ✓	400	\$ 1,138.76	\$ 2,556.00	\$ 072.70	\$ 266.60	\$ 4,021.96
2013 ✓	400	\$ 886.41	\$ 1,581.06	\$ 268.27	\$ 168.17	\$ 2,003.60
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
		\$ -		\$ -	\$ -	\$ -
	</					

Wednesday, April 16, 2016

Fecha - Día

LYDIA MONTES MELNDEZ SUPERVISOR BANKRUPTCY
Collector of Mentes Informes o su Representante Autorizado
Internal Revenue Collector or his Authorized Agent

Anejo M Individuo



INGRESO DE PROFESIONES

Y
COMISIONES

2009

Año contributivo comenzado el 1 de ene 2009 y terminado el 31 de Dic 2009

Nombre del contribuyente

CARMELO CAEZ CRUZ

Número de Seguro Social

22682

Parte I

Cuestionario

(Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso)

67

Número de Identificación Patronal N/A	Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca uno: <input checked="" type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones	Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input checked="" type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo	Fecha de comienzo de operaciones: Día Mes Año 2009	
Clave Industrial	Código	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) CONDUCTOR CAMION - GRUA	Número de empleados 0

Parte II

Determinación de Ganancia o Pérdida

68

1 Ingresos	(01)	5,532	00
2 Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(10)	10,103	00
3 Ingreso neto	(11)	(4,571)	00
4 Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse Instrucciones)	(12)		00
5 Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla o línea 3 O, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones)	(20)	(4,571)	00

Parte III

Gastos de Operación y Otros Costos

69

1 Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados	(01)		00
2 Comisiones a negocios	(02)		00
3 Gastos de nómina	(03)		00
4 Aportación a planes de pensiones	(04)		00
5 Aportación a planes de ingreso diferido	(05)		00
6 Seguro médico o de hospitalización	(06)		00
7 Intereses sobre deudas del negocio	(07)		00
8 Alquiler pagado	(08)		00
9 Contribuciones sobre la propiedad	(09)		00
10 Otras contribuciones, patentes y licencias	(10)		00
11 Reparaciones	(11)		00
12 Gastos de vehículos de motor	(12)		00
13 Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(13)	6,400	00
14 Seguros	(14)	850	00
15 Anuncios	(15)	2,800	00
16 Gastos de viajes	(16)		00
17 Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ 215) (Véanse instrucciones)	(17)		00
18 Servicios profesionales	(18)		00
19 Materiales y efectos	(19)		00
20 Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(20)		00
21 Deudas incobrables	(21)		00
22 Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones)	(22)		00
23 Otros gastos (Someta anejo detallado) UNIFORMES	(23)		00
24 Total (Traslado a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(24)	317	00
		10,103	00

Período de Contabilidad: Dic 10

JUN 04 2010

Anejo M Individuo

Document Page 6 of 10

**INGRESO DE PROFESIONES
Y
COMISIONES**

2010

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2010 y terminado el 31 de diciembre de 2010

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Carmelo Caez Cruz

2682

Parte I**Cuestionario**

(Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso)

67

Número de Identificación Patronal 59-9142682	Ingreso proveniente de (en negrezca uno): <input checked="" type="checkbox"/> 1 Contribuyente <input type="checkbox"/> 2 Cónyuge	En negrezca uno: <input type="checkbox"/> 3 Profesiones <input type="checkbox"/> 4 Comisiones	En negrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input checked="" type="checkbox"/>
Número de Registro de Comerciante 000000000001	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo Mansiones de Bairoa 228	Fecha de comienzo de operaciones: 01-01-2009 Día Mes Año	
Clave Industrial	Código	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) Conductor Grua	Número de empleados 0

Parte II**Determinación de Ganancia o Pérdida**

75

1. Ingresos	(01)	4726	00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(10)	1850	00
3. Ingreso neto	(11)	2876	00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones)	(12)	4571	00
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encastillado 2, línea 2 O de la planilla o línea 3 O, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones)	(20)	-1695	00

Parte III**Gastos de Operación y Otros Costos**

85

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados	(01)		00
2. Comisiones a negocios	(02)		00
3. Gastos de nómina	(03)		00
4. Aportación a planes de pensiones	(04)		00
5. Aportación a planes de Ingreso diferido	(05)		00
6. Seguro médico o de hospitalización	(06)		00
7. Intereses sobre deudas del negocio	(07)		00
8. Alquiler pagado	(08)		00
9. Contribuciones sobre la propiedad	(09)		00
10. Otras contribuciones, patentes y licencias	(10)		00
11. Reparaciones	(11)	410	00
12. Gastos de vehículos de motor	(12)	600	00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(13)		00
14. Seguros	(14)		00
15. Anuncios	(15)		00
16. Gastos de viajes	(16)	240	00
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ 600.) (Véanse instrucciones)	(17)	300	00
18. Servicios profesionales	(18)		00
19. Materiales y efectos	(19)	100	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(20)	0	00
21. Deudas incobrables	(21)		00
22. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones)	(22)		00
23. Otros gastos (Someta anejo detallado)	(23)	200	00
24. Total (Traslado a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(30)	1850	00

Período de Conservación: Doz (10) años

Anejo M Individuo		INGRESO DE PROFESIONES Y COMISIONES		2013	
Nombre del contribuyente Carmelo Caez Cruz		Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2013 y terminado el 31 de diciembre de 2013		Número de Seguro Social 2682	
Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso)					
Número de Identificación Patronal 59-9142682	Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 Profesionales <input type="radio"/> 4 Comisiones	Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input checked="" type="radio"/>	Fecha de comienzo de operaciones: 01-01-2013 Día Mes Año		
Número de Registro de Comerciante 04872020013	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo B 28 CALLE 2 MANSIONES DE BAIROA CAGUAS PR 00726-0000	Incentivo contributivo bajo: Ley 1-2013 <input type="radio"/> (01)			
Clave Industrial 0000	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) Servicios de Grua	Número de empleados 0			
Indique si reclamó gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de los siguientes conceptos (ennegrezca las que apliquen). Además, indique si el negocio derivó más del 60% de la totalidad de sus ingresos de actividades relacionadas exclusivamente con la pesca o transportación de pasajeros o de carga o arrendamiento en el caso de embarcaciones, transportación de pasajeros o de carga o arrendamiento en el caso de aeronaves, o alquiler de propiedades a personas no relacionadas en el caso de propiedad residencial fuera de Puerto Rico.					
Concepto	Indique si reclamó gastos	Indique si derivó 80% o más del ingreso de esa actividad			
1. automóviles	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No			
2. embarcaciones	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No			
3. aeronaves	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No			
4. propiedad residencial fuera de Puerto Rico	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No			
Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida					
1. Ingresos	(01)	6580	00		
2. Ingreso ganado a través de corporaciones de individuos, sociedades y sociedades especiales	(10)		00		
3. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(11)	5735	00		
4. Ingreso neto del año corriente (Suma líneas 1 y 2 menos línea 3)	(12)	845	00		
5. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse Instrucciones)	(13)		00		
6. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 2, Encasillado J, línea 2K de la planilla o línea 3K, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones. Por otro lado, si es una ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos, traslade el total a la Columna correspondiente de la línea 4 del anejo A2 Individuo, según la tasa contributiva que le aplique a dicha ganancia)	(20)	845	00		
Parte III Gastos de Operación y Otros Costos					
A. Gastos deducibles para la contribución básica alterna:					
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Total \$) (01) Véanse Instrucciones	(02)	0	00		
2. Gastos de nómina (Véanse Instrucciones)	(03)	0	00		
3. Seguro médico o de hospitalización	(04)	0	00		
4. Aportación a planes de pensiones cualificados (Véanse instrucciones; Someta Modelo SC 6042)	(05)	0	00		
5. Servicios profesionales (Véanse Instrucciones)	(06)	0	00		
6. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse Instrucciones)	(07)	0	00		
7. Intereses sobre deudas del negocio	(08)	0	00		
8. Contribuciones sobre la propiedad, patentes y licencias	(09)	395	00		
9. Seguros (Véanse instrucciones)	(10)	2200	00		
10. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(11)	480	00		
11. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(12)	0	00		
12. Gastos de automóviles (Millaje 3600) (13) Véanse Instrucciones	(14)	2160	00		
13. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse Instrucciones)	(15)	0	00		
14. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse Instrucciones)	(16)	0	00		
15. Costos directos imprescindibles (Someta anejo detallado. Véanse Instrucciones)	(17)	0	00		
16. Subtotal (Suma líneas 1 a la 15)	(18)	5235	00		
B. Otras deducciones:					
17. Comisiones a negocios	(19)	0	00		
18. Reparaciones	(20)	0	00		
19. Otros seguros	(21)	0	00		
20. Anuncios	(22)	0	00		
21. Gastos de viajes	(23)	0	00		
22. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ 1000) (24) Véanse instrucciones	(25)	500	00		
23. Materiales y efectos	(26)	0	00		
24. Deudas incobrables	(27)	0	00		
25. Otros gastos (Someta anejo detallado)	(28)	0	00		
26. Subtotal (Suma líneas 17 a la 25)	(29)	500	00		
27. Total (Suma líneas 16 y 26. Traslade a la Parte II, línea 3 de este Anejo)	(30)	5735	00		

MODELO
SC 6096
17 MAY 10

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
AREA DE RENTAS INTERNAS

FECHA: 23-09-2015
HORA : 13:15
JPR6213

CERTIFICACION DE DEUDA

NUM. CUENTA: 004 - 1-4966/000 CAEZ CRUZ CARMELO & COLON FERNANDEZ AMARILYS
B 28 CALLE 2
MANSIONES DE BAIROA
CAGUAS PR 00726 *COMPUTOS HASTA: 23-09-2015

CERTIFICO QUE EL CONTRIBUYENTE ARRIBA DESCRITO
NO TIENE DEUDAS TASADAS POR CONCEPTO DE
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS, PATRONAL Y
ARBITRIOS AL DIA DE 23-09-2015 EN NUESTRO
SISTEMA PRITAS.

ESTA CERTIFICACION NO INCLUYE DEUDAS PENDIENTES POR TASAR O EN PROCESO DE
INVESTIGACION POR EL NEGOCIADO IMPOSITIVO A LA FECHA DE ESTA CERTIFICACION.

A D V E R T E N C I A :

FAVOR DE REVISAR ESTE DOCUMENTO EN DETALLE. SI USTED NO ESTA DE
ACUERDO CON ALGUNA DE LA INFORMACION AQUI PROVISTA DEBERA PRESENTAR
SU RECLAMACION JUNTO CON LOS DOCUMENTOS QUE EVIDENCIAN LA MISMA A
LAS DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN LA HOJA ADJUNTA.

ESTA CERTIFICACION NO ES VALIDA SIN LA FIRMA AUTORIZADA Y EL SELLO
OFICIAL EN ORIGINAL DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA




SECRETARIO AUXILIAR DE RENTAS INTERNAS
O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO

FECHA

SELLO OFICIAL

Label Matrix for local noticing
0104-3

Case 14-08561-MCF13

District of Puerto Rico

Old San Juan

Thu Mar 31 17:14:12 AST 2016

TREASURY DEPARTMENT

C/O DORIS E HERNANDEZ DIAZ, ESQ.

DEPARTMENT OF JUSTICE

PO BOX 9020192

SAN JUAN, PR 00902-0192

BAYVIEW LOAN SERVICING, LLC

PO BOX 11750

FERNANDEZ JUNCOS STATION

SAN JUAN, PR 00910-2850

RELIABLE FINANCIAL SERVICES

PO BOX 21382

SAN JUAN, PR 00928-1382

US Bankruptcy Court District of P.R.

Jose V Toledo Fed Bldg & US Courthouse

300 Recinto Sur Street, Room 109

San Juan, PR 00901-1964

AEE

PO BOX 364267

SAN JUAN, PR 00936-4267

AMARILYS COLON FERNANDEZ

URB BAIROA GOLDEN GATES

CALLE C-11

CAGUAS, PR 00727

BAYVIEW LOAN SERVICING

4425 PONCE DE LEON 5TH FL

CORAL GABLES, FL 33146-1837

CARMELO CAEZ CRUZ

URB BAIROA GOLDEN GATES

CALLE C-11

CAGUAS, PR 00727

CRIM

PO BOX 195387 SAN JUAN PR 00919-5387

Department of Treasury

Bankruptcy Section (424)

P.O. Box 9024140

San Juan PR 00902-4140

ECMC

PO BOX 16408

St. Paul, MN 55116-0408

JUAN C BIGAS

PO BOX 7011

PONCE PR 00732-7011

NCO FINANCIAL SYSTEMS OF PR

PO BOX 15520

WILMINGTON, DE 19850-5520

(p)SPRINT NEXTEL CORRESPONDENCE

ATTN BANKRUPTCY DEPT

PO BOX 7949

OVERLAND PARK KS 66207-0949

U.S. Department of Education

PO Box 16448

St. Paul, MN 55116-0448

ALEJANDRO OLIVERAS RIVERA

ALEJANDRO OLIVERAS CHAPTER 13 TRUS

PO BOX 9024062

SAN JUAN, PR 00902-4062

JUAN CARLOS BIGAS VALEDON

JUAN C BIGAS LAW OFFICE

PO BOX 7011

PONCE, PR 00732-7011

MONSITA LECAROS ARIBAS

OFFICE OF THE US TRUSTEE (UST)

OCHOA BUILDING

500 TANCA STREET SUITE 301

SAN JUAN, PR 00901

The preferred mailing address (p) above has been substituted for the following entity/entities as so specified by said entity/entities in a Notice of Address filed pursuant to 11 U.S.C. 342(f) and Fed.R.Bank.P. 2002 (g)(4).

(d)RELIABLE FINANCIAL SERVICES, INC.

P.O. BOX 21382

SAN JUAN, PR 00928-1382

Sprint Corp.

Attn Bankruptcy Dept

PO Box 7949

Overland Park KS 66207-0949

The following recipients may be/have been bypassed for notice due to an undeliverable (u) or duplicate (d) address.

(d)AMARILYS COLON FERNANDEZ
URB BAIROA GOLDEN GATES
CALLE C-11
CAGUAS, PR 00727

(d)CARMELO CAEZ CRUZ
URB BAIROA GOLDEN GATES
CALLE C-11
CAGUAS, PR 00727

End of Label Matrix	
Mailable recipients	18
Bypassed recipients	2
Total	20